



## Peptone2 種 発売記念キャンペーン Swab100 本プレゼント

# 応募要領

期間：2011 年 1 月 5 日～2011 年 3 月 31 日（2011 年 4 月 1 日の消印有効）

### 1. シュリンクラベルを貼る

キャンペーン期間中にご購入の SwabTest（ST-25、ST-25BPW、ST-25MRD）のシュリンクラベル（包装フィルムに貼り付けられているラベル）12 枚 1 口として応募用紙に貼り付けてください。

- ・同一ロット可、コピー不可、1 ユーザー様 3 口までと致します。
- ・キャンペーン期間中ご購入以外のロットは無効とさせていただきます。



### 2. プレゼント送付先を記入・希釈液を選ぶ

応募用紙に **送付先** と **ご希望の希釈液** をお選び下さい。

プレゼントの送付先は、SwabTest をご使用になられているユーザー様に限ります。  
送付先が取扱業者および個人様の場合は無効とさせていただきます。

ST-25	希釈液 の種類	PBS	りん酸緩衝生理食塩水 / Phosphate Buffered Saline (0.85% NaCl)
ST-25BPW		BPW	緩衝ペプトン水 / Buffered Peptone Water (1.0% Peptone)
ST-25 MRD		MRD	0.1%ペプトン加生理食塩水 / Maximum Recovery Diluent (0.1%Peptone)

ST-25BPW は海外に販売している梱包資材在庫の都合により、新包材に切り替わるまで ST-25P の印字で納品されます。

### 3. 応募用紙を送付

シュリンクラベル貼り付け・送付先等明記した応募用紙を右記宛ご送付下さい。

1 週間以内にご希望の SwabTest をお届けします。

応募用紙の送料はお客様ご負担願います。

〒162-0842  
東京都新宿区市谷砂土原町 2-2  
株式会社エルメックス  
Swab100 本プレゼント係

以上

Peptone2 種 発売記念キャンペーン Swab100 本プレゼント

## 応募用紙



## プレゼント送付先

御社名	ホームページアドレス http://	ご希望の希釈液をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> PBS <input type="checkbox"/> BPW <input type="checkbox"/> MRD SwabTest ご購入先（業者名）
ご住所 〒 都道 府県		
ご所属	Tel	
役職	Fax	
ご芳名	e-mail address	

シュリンクラベル貼り付け	シュリンクラベル貼り付け	シュリンクラベル貼り付け

ELMEX では、当サービスをご登録頂いたお客様の個人情報を次の目的に利用させて頂く事があります。

(1) キャンペーンやサービス内容についてのご案内。(2) 統計情報として商品開発やサービス向上のための調査・分析。(3) その他、予めご同意頂いた目的。